|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Blankett för anmälan av hot och våld samt utredning och dokumentation av händelsen.** |

 |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Framtaget av: Marita Johansson Arbetsmiljöingenjör | Dokumentdatum:2016-02-15 | Godkänt av: | Version:1 |

**Anmälan vid hot och våld**Ifylls av chef/rektor tillsammans med skyddsombud och den drabbadeUppgifter om den drabbade

|  |  |
| --- | --- |
| Namn | P-nr |
| Förvaltning | Befattning |
| Utbildning | Tid i yrket |

Uppgifter om inträffad händelse

|  |  |
| --- | --- |
| Arbetsplats: | När inträffade händelsen Kl. |
| Misstänkt gärningsman:  | Ensamarbete Ja Nej  |
| Vilken sysselsättning pågick? | Vad ledde fram till händelsen? |
| Händelseförlopp/beskrivning av inträffad händelse: |
| Uppkom fysisk eller psykisk skada? |

|  |  |
| --- | --- |
| Underskrift av ansvarig chef | Datum |
| Underskrift av skyddsombud | Datum |

Utredning av hot och våldGenomförs av arbetsgivaren tillsammans med den drabbade och skyddsombud (eller huvudskyddsombud):Namn\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Datum\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Namn\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Datum\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Namn\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Datum\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Beskrivning av utredningen händelsen/ situationen, genomförande och resultat** |
| **Vilka åtgärder behöver vidtas omedelbart?** |
| **Åtgärder** | **Ansvar** | **När är det klart?** | **Uppföljning** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Vilka åtgärder behöver vidtas på sikt för att tillbudet/olyckan inte ska hända igen?** |
| **Åtgärder** | **Ansvar** | **När är det klart?** | **Uppföljning** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Checklista för arbetsgivare:* Har anmälan till Arbetsmiljöverket genomförts (gäller allvarliga tillbud, olyckor, arbetsskador och dödsfall). [**www.anmalarbetsskada.se**](http://www.anmalarbetsskada.se)
* Har anmälan gjorts till Försäkringskassan?
* Har polisanmälan gjorts?
* Har utredningen behandlats i arbetsmiljökommittén, ledningsgrupp eller på APT?
* Har kontakt med Företagshälsovården tagits?
* Genomför en ny riskbedömning, revidera handlingsplaner och rutiner vid behov

|  |  |
| --- | --- |
| Underskrift av ansvarig chef | Datum |
| Underskrift av skyddsombud | Datum |

**Dokumentation vid hot och våld** Ifylls av chef/rektor

|  |
| --- |
| Har anmälan genomförts? |
| Har utredning skett? |
| Kontakt företagshälsovården: |
| Övriga kontakter som tagits i samband med händelsen (tex skolsköterska, kurator, krisgrupp mm)? |
| Eventuell arbetsanpassning:  |
| Om behov av sjukskrivning föreligger: |
| Om behov av rehabilitering finns |
| Uppföljningssamtal inbokat: Ett första uppföljningssamtal ska ske inom en vecka från den inträffade händelsen. Ytterligare uppföljningssamtal sker inom tre månader efter händelsen för att ta reda på om några problem kvarstår. |

Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Namn\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |